MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET									SERIAL NO.				FILING DATE		
		FEE	CALCUL	LATION S	HEET	APPLICANT(S)									
		TLED	AFT	ER 1ST	APTE				•		F				
	IND DEP		AMENDMENT IND DEP		AMENDMENT IND DEP		ł		IND	DEP	IND	DEP	IND	DEP	
1	/	- DEF		J. J.		JEF	1	51		, DEF		DEP		DEP	
2	1						1	52							
3						ļ	l	53				<u></u>			
4		3				ļ	ł	54							
.5	 	3				 	ł	55							
7		1					1	56 57							
8							1	58							
9							1	59							
10								60							
11				-		-		61						 	
12	ļ	-		 		 	ł	62							
13				<u> </u>	-		1	63 64			~~				
15				<u> </u>			· Ý	65							
16								66							
17						-		67							
18				ļ			ļ.	68						 	
19	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			 				69 70							
20 21								71		-					
22				†				72							
23]	73							
24		i						74							
25						ļ		75							
26							ł	76							
27 28	ļ					 	ł	77 78							
29							1	79			· · · ·				
30]	80							
31							l	81							
32				<u> </u>			. .	82							
33						ļ		83							
34 35		<u> </u>				 		84 85							
36	l							86							
37								87							
38								88							
39	 					 		89							
40	l	i				 		90				-			
41				 		 		91 92							
43						 		93				• • •			
44								94				·			
45								95							
46						_		96							
47				 				97						ļ <u>.</u>	
48				1				98 99							
49 50								100							
	3									1		1			
TOTAL IND. TOTAL	10+	<u>'_</u> ↓	-	<u> </u>		<u>'</u>		TOTAL IND.	•		-	ŧ	-	<u>'_</u>	
DEP. TOTAL								DEP. TOTÄL							
CLAIMS	13		1		1			CLAIMS							